



## *VERSIÓN PÚBLICA*

**“Este documento es una versión pública, en el cual únicamente se ha omitido la información que la Ley de Acceso a la Información Pública (LAIP), define como confidencial entre ellos los datos personales de las personas naturales firmantes”. (Artículos 24 y 30 de la LAIP y artículo 6 del lineamiento No. 1 para la publicación de la información oficiosa)**

**“También se ha incorporado al documento la página escaneada con las firmas y sellos de las personas naturales firmantes para la legalidad del documento”**



**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil**

Ministerio de Salud



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: DIPROMEQUI S.A DE C.V. ( NIT No. 0614 – 300794 – 103- 7 ) Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: En Almacen. Entrega 1 a 6 días Hábiles				O. de C. No	3215-51/2013	
				Solicitud No.	223/2012	
				Fecha	03/01/2013	
Unidad solicitante: Almacen General.			Forma de Pago:			
			Crédito	XXX	Contado	
Rgn.	Descripción		u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Pañal pequeño para niño descartable, marca: Angelito, Origen: Guatemala. Cod.1-06-00315		c/u	1,800	0.15	270.00
<b>Insumos Medicos para cubrir areas hospitalarias</b>						
Total en Letras: DOSCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES					\$ 270.00	
Espefic.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General	
Valor US \$	270.00					
<p>NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>						
<b>Gestionó (UACI)</b> 		<b>Autorizó (Dirección Gral.)</b> 		<b>Registro (UFI)</b> 		
				<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello) 		





**Hospital Nacional**  
 “Dr. Juan José Fernández”  
**Zacamil**



CUENTA

**HOSPITAL NACIONAL “DR. JUAN JOSÉ FERNÁNDEZ” ZACAMIL**

**ORDEN DE COMPRA**

Señores: <b>DIPROMEQUI S.A DE C.V.</b>				O. de C. No	3215-51/2013
Ruego a Ud. (s) se sirva entregar lo solicitado en esta Orden, de: <b>En Almacén. Entrega 1 a 6 días Hábiles</b>				Solicitud No.	223/2012
				Fecha	03/01/2013
Unidad solicitante: <b>Almacén General.</b>			Forma de Pago:		
			Crédito	<b>XXX</b>	Contado
Rgn.	Descripción	u/m	Cant.	Precio Unit. US\$	Precio Total US\$
1	Pañal pequeño para niño descartable, marca: Angelito, Origen: Guatemala. Cod.1-06-00315	c/u	1,800	0.15	270.00
<b>Insumos Medicos para cubrir areas hospitalarias</b>					
Total en Letras: <b>DOSCIENTOS SETENTA 00/100 DOLARES</b>					<b>\$ 270.00</b>
Especif.	541.13				Línea de Trabajo 02-02 Fondos General
Valor US \$	270.00				
<p>NOTA: La mercadería deberá ser entregada en el almacén indicado, facturada en 8 copias a nombre de la cuenta especificada en el cuadro superior derecho de esta orden; deberá llevar en un lugar visible la fecha de vencimiento, número de lote del producto y el número de esta Orden, <b>DETALLAR EL 1% DE IVA RETENIDO EN FACTURA.</b> En caso de no realizarse esta negociación, le solicitamos devolver esta Orden a nuestra oficina con las indicaciones pertinentes.</p>					
<b>Gestionó</b> (UACI)		<b>Autorizó</b> (Dirección Gral.)		<b>Registro</b> (UFI)	
				<b>Por Suministrante:</b> (Nombre, firma, fecha y sello)	